

LAW OFFICES

CONNOLLY BOVE LODGE & HUTZ LLP

1220 MARKET STREET

P.O. BOX 2207

WILMINGTON, DELAWARE 19899

TELEPHONE (302) 658-9141

FACSIMILE (302) 658-5614

WRITER'S DIRECT DIAL (302) 888-6270

www.cblhlaw.com

WASHINGTON OFFICE

SUITE 800

1990 M STREET NW

WASHINGTON, DC 20036-3425

TELEPHONE: (202) 331-7111

FACSIMILE: (202) 293-6229

June 26, 2002

JAMES M. MULIGAN, JR.
 ARTHUR G. CONNOLLY, JR.
 RUDOLF E. HUTZ
 HAROLD PEZZNER
 RICHARD M. BECK (DC BAR)
 PAUL E. CRAWFORD
 STANLEY C. MACIEL, III
 HENRY E. GALLAGHER, JR.
 GEORGE PAZUNIAK
 N. RICHARD POWERS
 BURTON A. AMERNICK (DC BAR)*
 MORRIS LISS (DC BAR)*
 STANLEY B. GREEN (DC BAR)*
 RICHARD DAVID LEVIN
 JOHN A. CLARK, III
 JEFFREY B. BOVE
 JAMES J. WOODS, JR.
 COLLINS J. SEIYZ, JR.
 GEORGE R. PETTIT (DC BAR)*
 EDWARD F. EATON
 CHARLES J. DURANTE
 MICHAEL K. NEWELL
 PATRICIA SMINK ROGOWSKI
 MARY W. BOURKE
 ROBERT C. McMORROW, JR. (PA BAR)
 R. ERIC HUTZ
 ARTHUR G. CONNOLLY, III
 WILLIAM E. McSHANE (PA BAR)
 JAMES D. HEISMAN
 JEFFREY C. WISLER
 ASHLEY I. PEZZNER
 KAREN C. GIFFERATO
 GERARD M. O'ROURKE
 FRANCIS DIGIOVANNI
 SAMUEL D. BRICKLEY II

ARTHUR G. CONNOLLY
 PARTNER EMERITUS

WERNER H. HUTZ
 1944-1970
 JANUAR O. BOVE, JR.
 1949-1981

COUNSEL

CRAIG B. YOUNG (DC & VA BAR)*
 WILLIAM E. LAMBERT III (PA BAR)
 M. EDWARD DANBERG
 WAYNE C. JAECHKE (NY BAR)

MATTHEW F. BOYER
 CHRISTINE M. HANSEN
 THOMAS A. STEVENS
 THOMAS F. POCHÉ (DC BAR)*
 MICHAEL L. LOVITZ (PA BAR)
 OLEH V. BILYNSKY
 JUDITH M. JONES
 JAMES M. OLSEN
 ERIC J. EVAIN
 GREGORY J. WEINIG
 DANIEL C. MULVENY
 MICHELLE McMANON
 CHRISTOS T. ADAMOPOULOS
 MAX B. WALTON
 DANIEL J. HARBISON
 ELLIOT C. MENDELSON
 GARY A. BRIDGE (MA BAR)
 HELENA C. RYCHLUK
 LARRY J. HUME (DC BAR)*
 JOSEPH BARRERA (DC BAR)*
 REDMOND L. CLEVELAND, JR. (MA BAR)
 LIZA D. HOHENSCHUTZ (PA BAR)
 MARK E. FREEMAN (NJ BAR)
 THOMAS M. RIZZO (DC BAR)
 GWENDOLYN M. LACY

* RESIDENT WASHINGTON OFFICE

DELAWARE BAR UNLESS OTHERWISE DESIGNATED

FAX COVER SHEET

TO:	Paulette Kidwell	FAX NO:	1-703-746-6707
YOUR REF:	Serial No. 10/089,858		

NUMBER OF PAGES (including this cover sheet)

5

FROM:	Ashley I. Pezzner, Esq.
OUR REF:	10096*2

RECEPTION PROBLEMS -- PLEASE CALL (302) 658-9141

NOTE: This faxed message may contain privileged and/or confidential information intended only for the use of the individual or entity named above. If the reader of this message is not the intended recipient, please be aware that any review, dissemination, distribution or copying of this communication is prohibited. If you have received this communication in error, please notify us immediately by telephone contact and return the original message to the sender at the above address via U.S. Postal Service. We will reimburse you for postage. Thank you.

Der Antrag ist nur bei einer Behörde mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde oder, wenn zwei oder mehr Behörden zuständig sind, bei der vom Anmelder gewählten Behörde einzureichen. Der Anmelder kann den Namen oder den Zweibuchstaben-Code der Behörde auf der nachstehenden Zeile eingeben.

IPEA/

PCT

KAPITEL II

PCT/IPEA/401 (4) pages

POST-2

ANTRAG AUF INTERNATIONALE VORLÄUFIGE PRÜFUNG

nach Artikel 31 des Vertrags über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens:
Der (die) Unterzeichnete(n) beantragt (beantragen), daß für die nachstehend bezeichnete internationale Anmeldung die internationale vorläufige Prüfung nach dem Vertrag über die internationale Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens durchgeführt wird.

Von der mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde auszufüllen

Bezeichnung der IP EA	Eingangsdatum des ANTRAGS
-----------------------	---------------------------

Feld Nr. I KENNZEICHNUNG DER INTERNATIONALEN ANMELDUNG		Aktenzeichen des Anmelders oder Anwalts ACDPA5003PWO
Internationales Aktenzeichen PCT/DE00/03507	Internationales Anmeldedatum (Tag/Monat/Jahr) 05. Oktober 2000 (05.10.2000)	(Frühster) Prioritätstag (Tag/Monat/Jahr) 07. Oktober 1999 (07.10.1999)
Bezeichnung der Erfindung Sicherungsmodul und Verfahren zur Erstellung fälschungssicherer Dokumente		
Feld Nr. II ANMELDER		
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben.) DEUTSCHE POST AG Heinrich-von-Stephani-Straße 1 D-53176 Bonn		Telefon: Telefax: Fernschreiber:
Staatsangehörigkeit (Staat): Deutschland	Sitz oder Wohnsitz (Staat): Deutschland	
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben.) LANG, Jürgen Schau ins Land 15 D-51429 Bergisch Gladbach		
Staatsangehörigkeit (Staat): Deutschland	Sitz oder Wohnsitz (Staat): Deutschland	
Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name des Staates anzugeben.) MEYER, Bernd Zum Stöckerhof 2 c D-53639 Königswinter		
Staatsangehörigkeit (Staat): Deutschland	Sitz oder Wohnsitz (Staat): Deutschland	
<input type="checkbox"/> Weitere Anmelder sind auf einem Fortsetzungsblatt angegeben.		

Formblatt PCT/IPEA/401 (Blatt 1) (Januar 1994; Nachdruck Januar 1998)

Siehe Anmerkungen zu diesem Antragsformular

Blatt Nr. 2.....

Internationales Abkommen

PCT/DE00/03507

Feld Nr. III ANWALT ODER GEMEINSAMER VERTRETER; ZUSTELLANSCHRIFT

Die folgende Person ist ☒ Anwalt ☐ gemeinsamer Vertreterund ☒ ist vom (von den) Anmelder(n) bereits früher bestellt worden und vertritt ihn (sie) auch für die internationale vorläufige Prüfung.☐ wird hiermit bestellt; eine etwaige frühere Bestellung eines Anwalts/gemeinsamen Vertreters wird hiermit widerrufen.☐ wird hiermit zusätzlich zu dem bereits früher bestellten Anwalt/gemeinsamen Vertreter, nur für das Verfahren vor der mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde bestellt.

Name und Anschrift: (Familienname, Vorname; bei juristischen Personen vollständige amtliche Bezeichnung. Bei der Anschrift sind die Postleitzahl und der Name der Stadt anzugeben.)

JOSTARNDT, Hans-Dieter
Eupener Straße 26852076 Aachen
Deutschland

Telefon:

(+49)241/543213

Telefax:

(+49)241/543240

Fernschreiber:

☐ Dieses Kästchen zu ausfüllen, wenn kein Anwalt oder gemeinsamer Vertreter bestellt ist und statt dessen im obigen Feld eine spezielle Zustellanschrift angegeben wird.

Feld Nr. IV ERKLÄRUNG BETREFFEND ÄNDERUNGEN

Der Anmelder wünscht, daß die mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragte Behörde*

i) ☒ die internationale vorläufige Prüfung auf der Grundlage der internationalen Anmeldung in der ursprünglich eingereichten Fassung aufnimmt.ii) ☐ die Änderungen nach Artikel 34☐ der Beschreibung (Änderungen liegen bei)☐ der Ansprüche (Änderungen liegen bei)☐ der Zeichnungen (Änderungen liegen bei)

berücksichtigt.

iii) ☐ die beim Internationalen Büro eingereichten Änderungen der Ansprüche nach Artikel 19 berücksichtigt (Kopie liegt bei).iv) ☐ die Änderungen der Ansprüche nach Artikel 19 nicht berücksichtigt, sondern als überholt ansieht.v) ☐ den Beginn der internationalen vorläufigen Prüfung bis zum Ablauf von 20 Monaten ab dem Prioritätsdatum aufschützt, sofern die Behörde nicht eine Kopie nach Artikel 19 vorgenommener Änderungen oder eine Erklärung des Anmelders erhält, daß er keine solchen Änderungen vornehmen will (Regel 69.1 d)). (Dieses Kästchen darf nur angekreuzt werden, wenn die Frist nach Artikel 19 noch nicht abgelaufen ist.)

* Wenn kein Kästchen angekreuzt wird, wird mit der internationalen vorläufigen Prüfung auf der Grundlage der internationalen Anmeldung in der ursprünglich eingereichten Fassung begonnen; wenn eine Kopie der Änderungen der Ansprüche nach Artikel 19 und/oder Änderungen der internationalen Anmeldung nach Artikel 34 bei der mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde eingeht, bevor diese mit der Erstellung eines schriftlichen Bescheids oder des internationalen vorläufigen Prüfungsberichts begonnen hat, wird jedoch die geänderte Fassung verwendet.

Feld Nr. V BENENennung VON STAATEN ALS AUSGEWÄHLTE STAATEN

☒ Der Anmelder benennt als ausgewählte Staaten alle auswählbaren Staaten (das heißt, alle Staaten, die bestimmt wurden und durch Kapitel II des PCT gebunden sind) ausgenommen

(Möchte der Anmelder bestimmte Staaten nicht auswählen, sind die Namen oder Zweibuchstaben-Codes dieser Staaten auf den obestehenden Zeilen anzugeben.)

Blatt Nr. 3.....

Internationales Abkommen
PCT/DE00/03507

Feld Nr. VI KONTROLLISTE

Dem Antrag liegen folgende Unterlagen für die Zwecke der internationalen vorläufigen Prüfung bei:

- | | | |
|---|---|---------|
| 1. Änderungen nach Artikel 34 | : | Blätter |
| Beschreibung | : | Blätter |
| Ansprüche | : | Blätter |
| Zeichnungen | : | Blätter |
| 2. Begleitschreiben zu den Änderungen nach Artikel 34 | : | Blätter |
| 3. Kopie der Änderungen nach Artikel 19 | : | Blätter |
| 4. Kopie einer Erklärung nach Artikel 19 | : | Blätter |
| 5. Sonstige (einzeln auflisten): | : | Blätter |

Von der mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde anzufüllen

erhalten nicht erhalten

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dem Antrag liegen außerdem die nachstehend angekreuzten Unterlagen bei:

- | | |
|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> unterzeichnete besondere Vollmacht | 4. <input checked="" type="checkbox"/> Blatt für die Gebührenberechnung |
| 2. <input type="checkbox"/> Kopie der allgemeinen Vollmacht | 5. <input type="checkbox"/> sonstige (einzeln auflisten): |
| 3. <input type="checkbox"/> Begründung für das Fehlen der Unterschrift | |

Feld Nr. VII UNTERSCHRIFT DES ANMELDERS, ANWALTS ODER GEMEINSAMEN VERTRETERS

Der Name jeder unterschreibenden Person ist neben der Unterschrift zu wiederholen, und es ist anzugeben, sofern sich dies nicht aus dem Antrag ergibt, in welcher Eigenschaft die Person unterschreibt.

Hans-Dieter Jostarndt

JOSTARNDT, Hans-Dieter
- Patentanwalt -
European Patent Attorney, No.: 093250

Aachen, 02. Mai 2001

Von der mit der internationalen vorläufigen Prüfung beauftragten Behörde anzufüllen

- | | |
|--|---|
| 1. Datum des tatsächlichen Eingangs des ANTRAGS: | |
| 2. Geändertes Eingangsdatum des Antrags aufgrund von BERÜCHTIGUNGEN nach Regel 60.1.b): | |
| 3. <input type="checkbox"/> Eingangsdatum des Antrags NACH Ablauf von 19 Monaten ab Prioritätsdatum; Punkt 4 und Punkt 5, unten, finden keine Anwendung. | <input type="checkbox"/> Der Anmelder wurde entsprechend unterrichtet |
| 4. <input type="checkbox"/> Eingangsdatum des Antrags INNERHALB 19 Monate ab Prioritätsdatum wegen Fristverlängerung nach Regel 80.3. | |
| 5. <input type="checkbox"/> Das Eingangsdatum des Antrags liegt nach Ablauf von 19 Monaten ab Prioritätsdatum, der verspätete Eingang ist aber nach Regel 82 ENTSCHULDIGT. | |

Von Internationalen Büro auszufüllen

Antrag vom IPPEA erhalten am:

PCT

KAPITEL II

BLATT FÜR DIE GEBÜHRENBERECHNUNG

Anlage zum Antrag auf internationale vorläufige Prüfung

Von der mit der internationalen vorläufigen Prüfung
beauftragten Behörde auszufüllen

Internationales Aktenzeichen	PCT/DE00/03507	Eingangsstempel der IPHA
Anmelder oder Anwalts	ACDPA5003PWO	
Anmelder	DEUTSCHE POST AG, Heinrich-von-Staphan-Straße 1, D-63176 Bonn	
Berechnung der vorgeschriebenen Gebühren		
1. Gebühr für die vorläufige Prüfung	2998,29	P
2. Bearbeitungsgebühr (Anmelder aus einigen Staaten haben Anspruch auf eine Ermäßigung der Bearbeitungsgebühren 75%. Hat der Anmelder (oder haben alle Anmelder) einen solchen Anspruch, so beträgt der in Feld H einzutragende Betrag 25 % der Bearbeitungsgebühr.)	287,51	H
3. Gesamtbetrag der vorgeschriebenen Gebühren Addieren Sie die Beträge in den Feldern P und H und tragen Sie die Summe in das nebenstehende Feld ein	3285,80	
INSGESAMT		
Zahlungsart		
<input type="checkbox"/> Abbuchungsauftrag für das laufende Konto bei der IPHA (siehe unten)	<input type="checkbox"/> Barzahlung	
<input type="checkbox"/> Scheck	<input type="checkbox"/> Gebührenmarken	
<input type="checkbox"/> Postanweisung	<input type="checkbox"/> Kupon	
<input type="checkbox"/> Bankwechsel	<input checked="" type="checkbox"/> Sonstige (bitte angeben): Überweisung	
Abbuchungsauftrag (diese Zahlungsweise gibt es nicht bei allen Behörden)		
Die IPHA <input type="checkbox"/> wird beauftragt, den vorstehend angegebenen Gesamtbetrag der Gebühren von meinem laufenden Konto abzurufen.		
<input type="checkbox"/> (dieses Kästchen darf nur angekreuzt werden, wenn die Vorschriften der IPHA über laufende Konten dieses Verfahren erlauben) wird beauftragt, Fehlbeträge oder Überzahlungen des vorstehend angegebenen Gesamtbetrags der Gebühren meinem laufenden Konto zu belasten bzw. gutzuschreiben.		
Kontonummer	Datum (Tag/Monat/Jahr)	Unterschrift
		Ka. - Bsp. J. J. J.

Formblatt PCT/IPHA/401 (Anlage) (Januar 1998)

Siehe Anmerkungen zum Blatt für die Gebührenberechnung